…………………………………………......... DĘBNIK, …………………………..

 ( Imię i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów)

………………………………………………..

( Miejsce zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów)

……………………………………………….

( Telefon kontaktowy )

 **DYREKTOR**

 **PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

 **SPSK IM. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym ……./……

**Dane osobowe dziecka:**

1. Imiona i nazwisko - ……………………………………………………………………..
2. Data urodzenia - ………………………………………………………………………..
3. Miejsce urodzenia - ……………………......... województwo - ………………………..
4. PESEL dziecka - …………………………………………………………………….....
5. Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki - ………………………………………......
6. Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna - ……………………………………………
7. Adres zamieszkania dziecka - …………………………………………………………..
8. Adres zameldowania dziecka - …………………………………………………………

 ………………………………………. …………………………………….

 ( Podpis ojca / prawnego opiekuna ) ( Podpis matki / prawnej opiekunki )

.

…………………………………………......... DĘBNIK, …………………………..

 ( Imię i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów)

………………………………………………..

( Miejsce zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów)

……………………………………………….

( Telefon kontaktowy )

 **DYREKTOR**

 **PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

 **SPSK IM. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału „0” w roku szkolnym ……./………

**Dane osobowe dziecka:**

1. Imiona i nazwisko - ……………………………………………………………………..
2. Data urodzenia - ………………………………………………………………………..
3. Miejsce urodzenia - ……………………......... województwo - ………………………..
4. PESEL dziecka - …………………………………………………………………….....
5. Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki - ………………………………………......
6. Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna - ……………………………………………
7. Adres zamieszkania dziecka - …………………………………………………………..
8. Adres zameldowania dziecka - …………………………………………………………

 ………………………………………. …………………………………….

 ( Podpis ojca / prawnego opiekuna ) ( Podpis matki / prawnej opiekunki )

.

…………………………………………......... DĘBNIK, …………………………..

 ( Imię i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów)

………………………………………………..

( Miejsce zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów)

……………………………………………….

( Telefon kontaktowy )

 **DYREKTOR**

 **PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

 **SPSK IM. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy ……….. w roku szkolnym ……./………

**Dane osobowe dziecka:**

1. Imiona i nazwisko - ……………………………………………………………………..
2. Data urodzenia - ………………………………………………………………………..
3. Miejsce urodzenia - ……………………......... województwo - ………………………..
4. PESEL dziecka - …………………………………………………………………….....
5. Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki - ………………………………………......
6. Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna - ……………………………………………
7. Adres zamieszkania dziecka - …………………………………………………………..
8. Adres zameldowania dziecka - …………………………………………………………

 ………………………………………. …………………………………….

 ( Podpis ojca / prawnego opiekuna ) ( Podpis matki / prawnej opiekunki )